FEDERAÇÃO DE JIU-JITSU DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Órgão Oficial do Jiu-Jitsu do Estado do Rio de Janeiro

www.fjjrio.com.br

FOTO

FILIAÇÃO DE ATLETA:

FILIAÇÃO NOVA: ☐ RENOVAÇÃO Nº: _____

Solicitação de filiação ao Ilmo. Sr. Presidente da Federação do Estado do Rio de Janeiro.

NOME:

DATA DE NASC.: ___/___/_____ LOCAL: _____ ESTADO: _____ SEXO: _____ RG. E ORGÃO EMISSOR _____

FILIAÇÃO:

MÃE: _____

PAI: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____ - _____

DDD: _____ TELEFONE: _____ DDD: _____ CELULAR: _____ E.MAIL: _____

AGREMIAÇÃO: _____ RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

Vem através do titular da agremiação, solicitar a Vª Srª. A sua filiação à FEDERAÇÃO DE JIU-JITSU DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, na FAIXA: _____ declarando estar apto física e mentalmente para competir em todas as espécies de disputas caracterizadas pelo amadorismo, isentando a FJJ-Rio de todas as responsabilidades em acidentes ocorridos durante as disputas, colocando-me a disposição de atendimento médico oferecido pelo organizador.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____ Assinatura do atleta: _____

Autorização do Pais/Responsável:

Autorizo o (a) menor acima citado (a) a filiar-se e participar dos campeonatos da FJJ-Rio, assumindo inteira responsabilidade ao atestar seu excelente estado físico e mental, estando portanto apto as práticas desportivas.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____ Assinatura do Responsável: _____

Autorização da Agremiação:

Eu, _____ (nome do responsável técnico) _____ (agremiação), autorizo o (a) aluno, acima qualificado, a filiar-se na FJJ-Rio. Declaro outrossim, que ele se encontra apto física e mentalmente, podendo competir com a Faixa: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____ Assinatura do Responsável: _____

OBS. Documentos necessários: atleta acima de 18 anos / Xerox de ident. e CPF / 2 fotos 3x4
Atleta menor: Xerox de ident. do responsável / Xerox cert. de nascimento / 2 fotos 3x4

FILIAÇÃO NOVA: ☐ RENOVAÇÃO Nº: _____ NASC. ___/___/_____

FOTO

Solicitação de filiação ao Ilmo. Sr. Presidente da Federação do Estado do Rio de Janeiro.

NOME DO ATLETA: _____

AGREMIAÇÃO DO ATLETA: _____ FAIXA DO ATLETA: _____

PROTOCOLO:

NOME DO ATLETA: _____

AGREMIAÇÃO DO ATLETA: _____ FAIXA DO ATLETA: _____ DATA DE NASC.: ___/___/_____